

О ПЕРСПЕКТИВЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ШИРОКОГО ПРОФИЛЯ

Пристром М.С., Чиж А.С.

Белорусский государственный институт усовершенствования врачей

Основной фигурой современного здравоохранения, как и в предыдущие годы, остается участковый терапевт городских и районных поликлиник. Это наиболее многочисленный отряд медицинских работников. Именно к участковому терапевту прежде всего обращается за медицинской помощью больной человек по поводу различных заболеваний внутренних органов: сердечно-сосудистой системы, болезней суставов, органов дыхания и пищеварения, почек, ревматических болезней системного характера. Нередко ему приходится первому решать вопросы диагностики инфекционных болезней, патологии эндокринной системы, туберкулеза, онкозаболеваний и многих других болезней. От квалификации участкового терапевта, его теоретической подготовки и практического опыта во многом зависит ранняя диагностика заболевания, а следовательно, и оказание своевременной лечебной помощи больному человеку.

В большинстве случаев участковому терапевту самому приходится проводить лечение в соответствии с установленным диагнозом. Поэтому он должен знать и владеть не только современными методами диагностики заболеваний терапевтического профиля, но и уметь правильно лечить таких больных с использованием современных медикаментозных средств.

В сложных случаях диагностики и лечения он может и должен направить больного на консультацию к врачу-специалисту узкого профиля с учетом предполагаемого заболевания (кардиологу, гастроэнтерологу, пульмонологу, онкологу, ревматологу и т.п.) или в специализированные кабинеты, диспансеры, центры, которые имеются в крупных городах. Однако, в большинстве случаев, участковому терапевту приходится самому решать все вопросы, касающиеся первичной диагностики, лечения и профилактики упомянутых и других заболеваний. Поэтому участкового терапевта справедливо называют еще и врачом широкого профиля.

Для того, чтобы квалифицированно выполнять свои должностные обязанности врача передового звена здравоохранения, участковый терапевт должен постоянно совершенствовать свои профессиональные знания в вопросах теории и практики терапевтической службы. Это особенно важно с учетом постоянного прогресса в развитии медицинской науки, в

частности, в изучении этиологии и патогенеза заболеваний терапевтического профиля, новейших достижений в их диагностике и лечении.

Поэтому участковый терапевт, как и врачи других профилей, должен постоянно работать над совершенствованием своих теоретических знаний и практических навыков. Регулярное "обновление" своих профессиональных знаний и повышение квалификации врача-терапевта он может осуществлять на курсах усовершенствования, которые проводятся в Белорусском государственном институте усовершенствования врачей на 1-ой кафедре терапии.

Кафедра терапии-1 БелГИУВ, которой в 2000 году исполняется 40 лет с момента ее организации, имеет богатый опыт по повышению квалификации врачей-терапевтов, в том числе и участковых терапевтов. За это время на кафедре прошли усовершенствование около 10000 врачей-терапевтов, в том числе сельских участковых больниц и амбулаторий, участковых терапевтов и заведующих терапевтическими отделениями районных и городских поликлиник и больниц, а также преподаватели терапевтических кафедр медицинских институтов и сотрудники научно-исследовательских институтов. До 1992 года на повышение квалификации приезжали врачи-терапевты со всех республик бывшего Советского Союза. Кроме того, ежегодно кафедрой проводились выездные циклы усовершенствования врачей-терапевтов практически во всех областных городах и некоторых городах областного подчинения (Бобруйск, Барановичи и др.).

Как правило, кафедра на всех циклах перевыполняла производственный план как по количеству врачей-слушателей (курсантов), так и по другим показателям. Согласно учебной программе, в лекциях, на семинарах, практических занятиях достаточно полно освещаются все разделы внутренней патологии (болезни сердечно-сосудистой системы, суставов, органов дыхания и пищеварения, почек, системные болезни соединительной ткани), а также основные вопросы эндокринной патологии, онкологии, инфекционных болезней, гематологии и др. До недавнего времени ежегодно проводились отдельные циклы тематического усовершенствования по нефрологии для врачей-нефрологов и терапевтов. В последние годы в учебную программу включены и некоторые вопросы гериатрии и герантологии.

На кафедре работают опытные, высококвалифицированные, с большим стажем педагогической, научной и клинической работы преподаватели, в том числе 2 профессора, 3 доцента и 3 ассистента - кандидаты мед.наук.

Таким образом, на кафедре терапии-1 терапевт широкого профиля может повысить свои профессиональные знания по всем разделам внутренней патологии и по отдельным вопросам смежных дисциплин в течение одного цикла.

Существенное значение в повышении квалификации, конечно же, имеет и продолжительность циклов усовершенствования.

Наша кафедра в этом отношении также имеет богатый опыт. За время ее существования проводились циклы различной продолжительности: от 3-х до I месяца (3; 2,5; 2,0; 1,5; I месяц). По нашему мнению, для участкового терапевта наиболее приемлемыми являются циклы продолжительностью не менее 2-х месяцев. Именно за такой промежуток времени представляется возможным прочитать курс лекций по всем разделам внутренней патологии, провести семинарские занятия с врачами-курсантами по наиболее актуальным темам упомянутой патологии; выделить достаточно времени для проведения практических занятий с целью овладения практическими навыками диагностики и лечения различных заболеваний. На наш взгляд, такая продолжительность циклов усовершенствования вполне приемлема из экономических соображений, с учетом интересов больных, которые находятся под наблюдением врача на его территориальном участке, а также из личных и семейных интересов самого врача-терапевта.

Проведение же циклов усовершенствования меньшей продолжительности (1,0 - 1,5 месяцев) не позволит преподавателям в полном объеме осветить все разделы внутренней патологии в лекционном курсе, а слушателям овладеть необходимыми практическими навыками.

На кафедре терапии-I могут повышать свои знания не только участковые терапевты, но и врачи сельских участковых больниц и амбулаторий, здравпунктов, а также врачи и заведующие терапевтическими отделениями районных и городских больниц.

Для расширения своего врачебного кругозора в области смежных профилей терапии на кафедру могут направляться на учебу и врачи узких профилей - кардиологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, нефрологи, эндокринологи. Врачи упомянутых специальностей проходили усовершенствование на нашей кафедре и в предыдущие годы.

Кафедра имеет, хотя и небольшой, опыт подготовки общепрактикующего врача (семейный врач). Эти специалисты с пользой для себя и для их работы могут и сейчас проходить повышение квалификации по общей терапии у нас на кафедре.

Что же касается направления врачей-терапевтов общего профиля, а тем более участковых терапевтов и врачей сельских участковых больниц и амбулаторий для повышения квалификации на кафедры специализированного узкого профиля (кардиологии, гастроэнтерологии и др.), то это, хотя и возможно в отдельных случаях, но, на наш взгляд, в целом нецелесообразно. Это вытекает прежде всего из того, что для повышения своих знаний по различным проблемам (профилям) внутренней патологии врачу, даже с учетом небольшой продолжительности таких циклов усовершенствования (до I месяца), необходимо в течение 5 лет ежегодно, не менее I раза, оставлять работу и ехать на усовершенствование. Следовательно, ес-

ли врач-терапевт будет проходить последипломную подготовку на кафедре общей терапии, то для этого ему потребуется времени не более 2-2,5 месяцев в течение последних 5 лет. При учебе же на специализированных кафедрах ему для этой цели потребуется не менее 5 месяцев за тот же 5-летний срок.

Из сказанного следует, что нецелесообразность направления врача-терапевта для усовершенствования на узкоспециализированные кафедры вытекает, прежде всего, из экономических соображений. Кроме того, могут возникать и проблемы по месту работы врача из-за частого его отсутствия на рабочем месте.

Существенное значение в повышении квалификации врачей на кафедре, наряду с высоким профессиональным мастерством преподавателей, четкой организацией учебного процесса, имеет техническая оснащенность кафедры современной демонстрационной аппаратурой для учебных целей, компьютерами, а также диагностические возможности клиники, на которой располагается кафедра. К сожалению, оснащенность диагностической аппаратурой клиник зачастую ниже, чем больниц. Недостаточная оснащенность лечебно-диагностической аппаратурой учебной базы ограничивает диагностические возможности, затрудняет проведение учебного процесса на должном уровне, лишает возможности ознакомления врачей с новейшей аппаратурой.

На наш взгляд, в первую очередь необходимо оснащать лечебно-диагностической аппаратурой клиники, на базе которых работают кафедры.

Таково наше мнение, основанное на многолетнем опыте работы в институте усовершенствования врачей, о месте и сроках повышения квалификации врача-терапевта широкого профиля участкового терапевта.